

COMUNE DI _____

Via..... N Tel. _____ / _____ – Fax: _____ / _____
Codice fiscale/partita iva _____
Sito web: http://www._____.it

Prot. n. del.....

Spett. le Asmenet s.c.a.r.l.
Via G. Porzio, 4 - Is G1
80143 - Napoli
Fax: 081 19721004

OGGETTO: RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO “Sistema di segnalazioni WHISTLEBLOWING” a norma.” in conformità alla Legge n.179 del 30 novembre 2017, operativa dal 29 dicembre 2017.

Con la presente il sottoscritto nella qualità di
..... di codesta Amministrazione, richiede
l’attivazione del servizio “ Sistema di segnalazioni WHISTLEBLOWING a norma.” ai sensi
dell’art.18 della L.134/2012.

All’uopo comunica il nominativo del Sig.
tel., cell. fax,
mailquale referente del Servizio.

Lì,

Il Legale Rappresentante
